

فرم ذینفع بیمه نامه عمرو حوادث گروهی

بیمه شدگان نظام مهندسی ساختمان استان آذربایجان شرقی

بشماره قرارداد 03/3102/3321/9271/1 و 03/3103/3321/9271/1

نام بیمه شده اصلی: شماره عضویت: کدملی: تاریخ:

نام و نام خانوادگی	نام پدر	کدملی	تاریخ تولد	نسبت با بیمه شده	درصد سهم

امضا و اثر انگشت بیمه شده اصلی